

(様式第2号)

トクリュウによる犯罪から県民を守る広報啓発総合プロデュース業務委託
公募型プロポーザル企画提案書等提出書

令和8年 月 日

滋賀県知事 あて

所在地 _____
法人名 _____
代表者職・氏名 _____ 印

トクリュウによる犯罪から県民を守る広報啓発総合プロデュース業務委託にかかる
公募型プロポーザルについて、同実施要領「2. 参加資格」の要件をすべて満たして
いることを誓約するとともに、同実施要領の内容を了解し、下記の書類を提出いたし
ます。

なお、下記の者を連絡調整者として設置します。

○ 企画提案書 6部 (正1部、副5部)

(連絡調整者) 所属: _____
役職名: _____
氏名: _____
TEL: _____
MAIL: _____